

別記様式第1号（第7条関係）

子育て支援住宅整備助成対象工事事前相談票

平成 年 月 日

申請者	住所			
	氏名			
	電話			
所有者 (申請者と同じ場合は記入不要)	住所			
	氏名			
	電話			
助成要件 確認欄	<input type="checkbox"/> 東京都子育て支援住宅の認定を受けた市内の新築賃貸集合住宅である <input type="checkbox"/> 建築基準法その他関係法令に適合した建築物である <input type="checkbox"/> その他、福生市子育て支援住宅整備助成金交付要綱に規定される要件を満たす			
工事内容	<input type="checkbox"/> 共同施設	具体的内容		
	<input type="checkbox"/> 住宅共用部分			
	<input type="checkbox"/> 子育て支援施設			
福生市まちづくり景観条例	<input type="checkbox"/> 適合	<input type="checkbox"/> 対象外		
福生市宅地開発等指導要綱	<input type="checkbox"/> 適合	<input type="checkbox"/> 対象外		
建物の所有形態	<input type="checkbox"/> 単独所有	<input type="checkbox"/> 共有（外人）	<input type="checkbox"/> その他（ ）	
建物用途	<input type="checkbox"/> 専用	<input type="checkbox"/> 兼用		
建物構造	<input type="checkbox"/> 木造	<input type="checkbox"/> RC造	<input type="checkbox"/> S造	<input type="checkbox"/> その他（ ）
建築規模	戸数 戸	延べ面積	m ² （うち住宅専用部面積 m ² ）	
契約期間	平成 年 月 日 から 年 月 日 まで			
添付書類	<input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 設計認定書の写し			